附件2

基本情况登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位  名称 |  | | 成立日期 | |  |
| 组织  形式 |  | | 执业证书  编号 | |  |
| 出资总额或注册资本 |  | | 是否设立  分所 | |  |
| 负责人 |  | | 合伙人或者股东总数 | |  |
| 具备执业资格人数 |  | | 具备执业资格以外的专职从业人员数量 | |  |
| 办公地点 |  | | 办公场所  面积 | |  |
| 通讯  地址 |  | | 邮编 | |  |
| 联系人 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 联系电话 |  | 传真号码 |  | | |
| 资质  资格 |  | 批准部门及文号 |  | | |
|  | 批准部门及文号 |  | | |
|  | 批准部门及文号 |  | | |
| 近3年主营业收入 |  | 近3年执业人员年检情况 |  | | |
| 所获  荣誉 |  | | 曾受处罚或  投诉 |  | |